

SCHULBESTÄTIGUNG

dient zur Vorlage

bei Finanzamt

Krankenkasse

Sonstige..... (mit Angabe)

Bestätigung

für die Absolvierung eines Pflichtpraktikums

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____, geboren
am _____, Schüler/in der _____ ein Pflichtpraktikum
im Rahmen des Lehrplanes in der Dauer (vor Abschluss der lehrplanmäßig letzten Schulstufe)
(noch) von _____ erfüllen muss.

Datum

Unterschrift/Stempel der Schule

Auszufüllen vom Schüler:

Gewünschter Zeitraum des Praktikums (bitte volles Monat angeben, vom 1. bis zum
letzten des Monats)

bis

Beginn des Praktikums

Ende des Praktikums

Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin